Declaración de Siniestro de Accidentes Personales

ENVIAR A: **aperturas.corporalesnoauto@axa.es**

Nº. Póliza COLECTIVO: 370243
Nº. Póliza SUBCOLECTIVO: 370245 y 370247
Delegación SUP:_____

TOMADOR: SUP (Sindicato Unificado de Policía) CIF: G78048980

ASEGURADO:
D/Dª:_____

DNI: _____

Domicilio:
_____

Teléfono: _____

Diagnóstico:_____

Documentos a adjuntar:

Partes de BAJA y ALTA

Datos para ingreso: Cuenta Bancaria

ES___																				

Firma y sello del Tomador